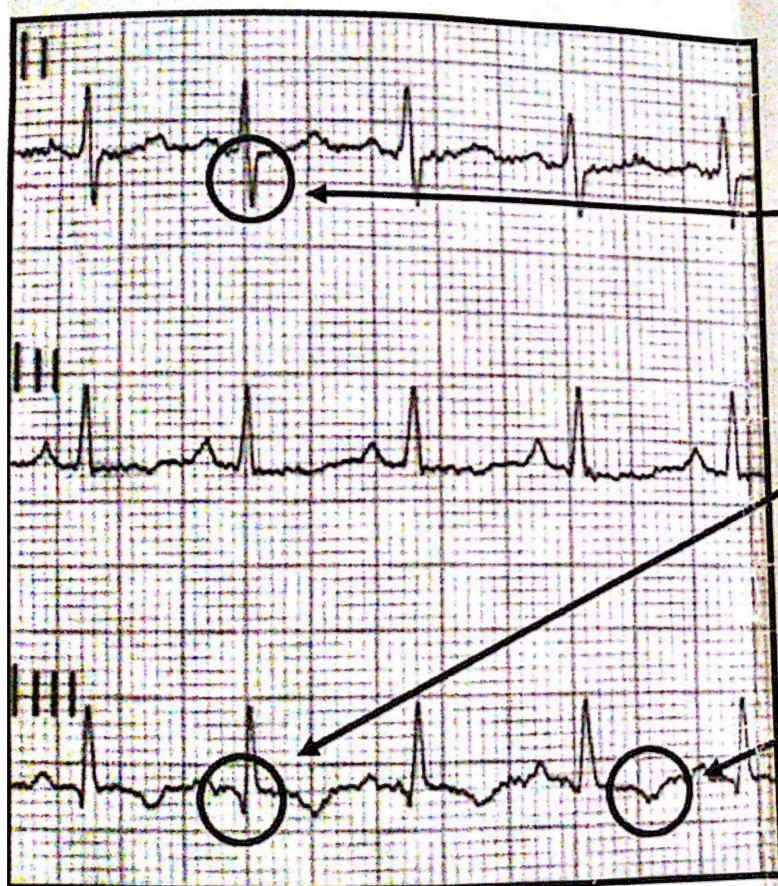


التصنيف	الوصف/الإنذار	الضيق الحسي	الضعف العضلي	العلامات الدوبلرية
				شريانية وريدية
I- طرف قابل للحياة	لا يوجد تهديد فوري	لا يوجد	لا يوجد	مسموع مسموع
II- طرف مهدد a. تهديد هامشي	قابل للحياة إن عولج باهتمام	طفيف / أصابع القدمين أو أكثر	لا يوجد	غير مسموع مسموع
b. تهديد فوري	قابل للحياة عند إعادة التروية فوراً	أكثر من أصابع القدمين ، مترافق مع ألم أثناء الراحة	خفيف- متوسط	غير مسموع مسموع
III- أذية غير قابلة للتراجع	خسارة نسيج كبيرة أو أذية عصبية دائمة لا يمكن تجنبها	نقص حس عميق	شلل عضلي عميق (صلل)	غير مسموع غير مسموع

جدول 1/ التصنيف السريري لنقص التروية الحاد في الأطراف

S1Q3T3



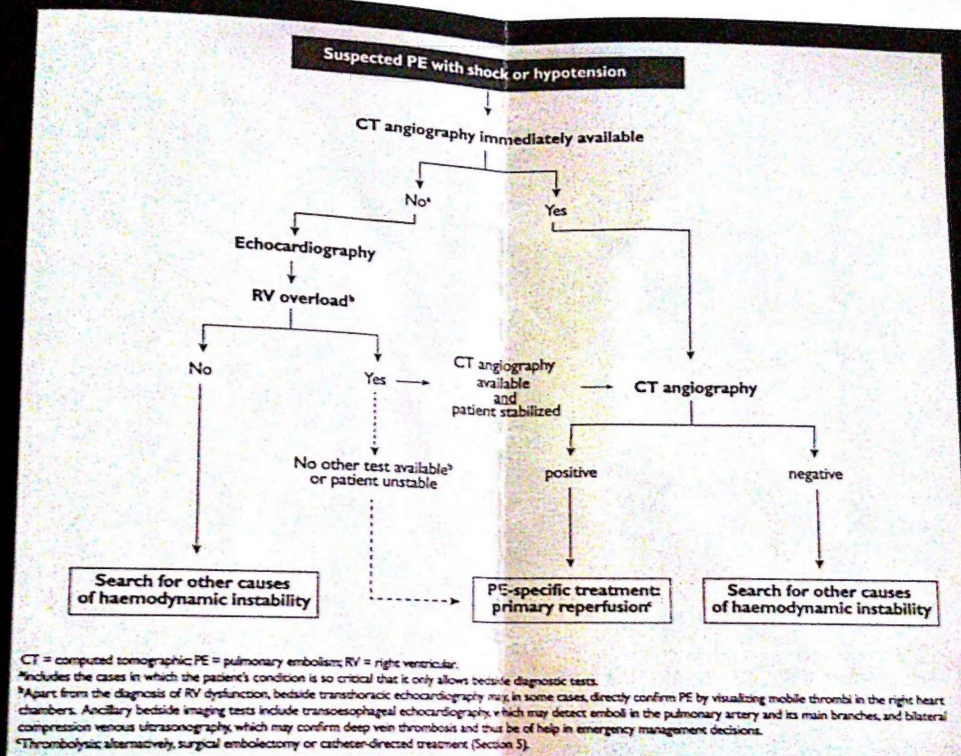
S-waves in lead I

Q-waves in lead III

Inverted
T-waves in lead III

Corona phlebectatica

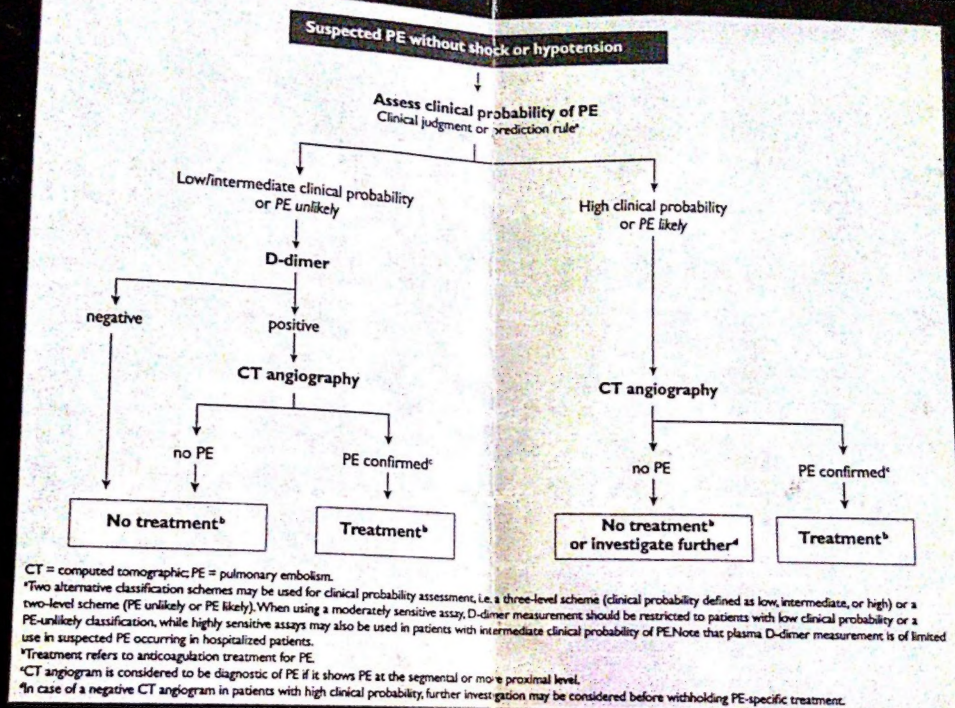
abnormally dilated veins around the ankle. It is characterised by the presence of abnormally visible cutaneous blood vessels at the ankle with a) venous cups b) blue and red telangiectases, and c) capillary stasis spots.



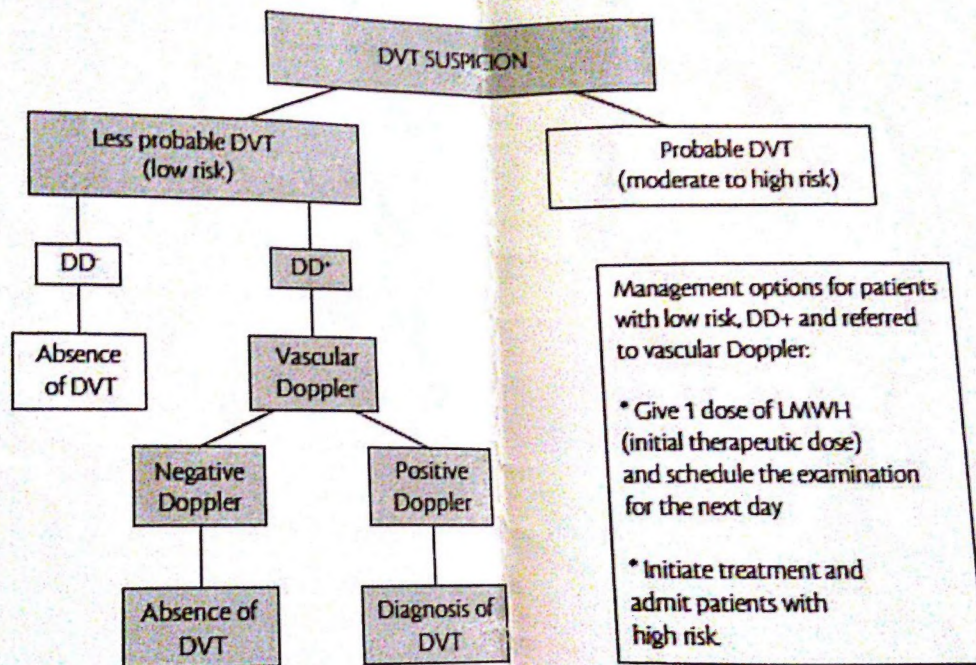
From: 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism The Task Force for the Diagnosis and Management of Acute Pulmonary Embolism of the European Society of Cardiology (ESC) Endorsed by the European Respiratory Society (ERS)

Eur Heart J. 2014;35(43):3033-3073. doi:10.1093/eurheartj/ehu283

Eur Heart J | © The European Society of Cardiology 2014. All rights reserved. For permissions please email: journals.permissions@oup.com.



Algorithm for the diagnosis of DVT
Outpatients/emergency admittances



DVT - deep vein thrombosis; DD - negative D-dimer; DD+ - positive D-dimer; LMWH - low-molecular-weight heparin.

Figure 1. Algorithm for the diagnosis of deep vein thrombosis for outpatients or emergency admittances – low risk of DVT.